

WZÓR

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia , które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania niniejszego zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Forma współpracy z Wykonawcą ¹	Szkolenie BHP (TAK/NIE)	Uprawnienia do pracy na wysokości pow. 1 m (TAK/NIE)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

..... dnia r.

.....
*uprawniony do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

¹Należy podać rodzaj umowy (np.: o pracę, o dzieło, zlecenie, itp.)

